

Stundenlohnnachweis

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

Monat: _____

Kalender Tag	Tägliche Arbeitszeit (= Nettoarbeitszeit)				Bemerkung über Arbeitsausfall wegen ...
	Beginn (xx : xx)	Ende (xx : xx)	Pausen	Dauer (x,x Std.)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

... U =Urlaub, F =Feiertag, K =Krank, ...

Summe: _____

Bestätigung durch Arbeitnehmer